

外科通論

佐藤進講義
門人筆記

十六

定價二十錢

佐藤進講義
門人筆記

十六編

外科通論

明治十二年二月
十八日板權免許

佐藤尚中藏版

外科通論卷之十六

佐藤進講義

門人筆記

第十七編

慢性關節炎

○第三十七章

慢性關節炎ノ種別及總論○肉芽性即

化膿性關節炎

一名白腫

○慢性關節炎ノ症

候○解剖的變化○乾性骨瘍○化膿○

病因○經過○豫后

總テ關節ノ慢性炎ニ由テ最初著ク患害ヲ蒙ム
 ル部局ハ多クハ關節膜ニシテ即チ多ク分泌機
 亢進シ單沔乙液性若クハ膿性ノ流動物ヲ關節
 内ニ蓄フルモノトス抑モ慢性關節炎ヲ大別ス
 ルハ沔乙液性ト化膿性ノ二種トナス可シ慢
 性沔乙液關節炎即チ慢性關節水腫ナルモノハ
 外来ノ誘因外傷等ヲ云フナクシテ化膿性關節炎ニ變
 スルモノニアラス慢性レウマチス性關節炎モ
 亦是レト同シ然レモ化膿性關節炎ナルモノハ
 右ニ反シテ其性最初ヨリ膿膿ノ機ヲ存スルモ

ノトス又時トシテ必シク其性ヲ變シ初ヨリ盛
ニ肉芽ヲ發生スルノ性アルモノトス是レ即チ
關節内ニ產生スル流動物ノ性質異ナルニ從テ
其種類ヲ別ツモノナリ其他右關節炎ヲ種別ス
可キ確徵トナス可キモノハ即チ患害ヲ受クル
ニ由テ顯ハルハ關節膜ノ性質トナスヘシ之ヲ
左ニ述ヘン夫レ洩乙液性慢性關節炎ニアリテ
ハ關節膜微ニ肥厚シ絨毛体關節膜ノ表面常ヨ
リ其大^サヲ増シ殊ニ其尖頭ニ於テ新タニ血管ヲ
増生スルモノナリ化膿性關節炎ニアリテハ關

節膜ニ變化ヲ生スルノ尚一層著シク即チ其質

漸次肉芽様ニ變化シ膿ヲ分泌スルヲ常トス然

氏時トシテ膿ヲ分泌セサルモノアリ加之遂ニハ關節軟骨及ヒ硬

骨ヲ荒蕪シ即チ關節骨端ノ表面ニ潰瘍ヲ生シ

關節腔遂ニ破開シテ膿ヲ關節外ニ泄ラスニ至

ルモノナリ即チ寒性膿腫ヲ生ス

甲肉芽性即化膿性慢性關節炎一名白腫

該種ニ屬スル慢性關節炎ヲ往時ハ白腫ト名ケ

リ今之ヲ襲用スルモノ少ナシ即チ患部ノ皮膚

ニ紅ヲ潮スルヲナクシテ經過スル關節炎ヲ稱

名セシナリ故ニ方今ニ至リテハ此稱命ハ多ク
ハ腺病ヨリ来ル肉芽性關節炎ニ適中ス可シ
肉芽性即化膿性關節炎ハ最多ク小兒ニ發スル
症ナリ殊ニ膝關節及股關節ニ發シ易シ患兒初
メハ只久ク歩行シ若クハ關節ヲ壓迫スル等ニ
由テ疼痛ヲ覺フルノミ若シ此時期ニ於テ小兒
ヲ起立セシメ患關節ヲ健關節ニ比較シテ之ヲ
鑑診スルキハ患關節ニ在テハ健關節ニ於ケル
カ如ク膝蓋上部ニ凹溝ヲ呈ハサスシテ却テ隆
腫スルヲ見ル可シ他ニ著シキ症狀ヲ見ハサス

二三週乃至一ヶ月余ノ間ハ著シク小兒ノ歩行
ヲ障礙スルヲナシ只少シク蹇スルノミ故ニ此
時期ニ於テハ父母タルモノモ敢テ意ニ介スル
ニ至ラス然レモ右ノ諸症漸次増進スルハ關
節ノ腫脹著シク増加シ患肢ヲ伸ハサントスル
トキ大ニ疼痛ヲ覺フ殊ニ壓迫ニ由テ甚タシ遂
ニハ劇痛ノ為ニ全ク歩行スルヲ能ハスシテ臥
床スルニ至ル而シテ患者膝ヲ屈シテ臥スルヲ
常トス疼痛ハ殊ニ關節ノ内外兩側及ヒ膝膕ニ
著シク此部局ヲ指頭ニテ按診スルトキハ微ニ

波動アルヲ覺フ而シテ皮膚少シク紅ヲ潮ス化
膿ノ機ハ内部ヨリ外部ニ向テ蔓延シ數月ヲ經
ル後遂ニ破開シテ膿ヲ泄ラスモノナリ然ルト
キハ纖維性或ハ乾酪性ニシテ綿絮ニ似タル凝
結物ヲ混スル稀膿ヲ漏出ス若シ此諸症ヲ以テ
凡ソ二年乃至三年ヲ經過スルハ小兒羸瘦シ
テ皮膚蒼白トナリ且ツ發熱スルト少ナカラス
殊ニ新タニ膿腫ヲ生スル時ニ方リテ發作アリ
此ニ由テ体力倍脱衰シ食欲減少消化機不振下
痢等ノ諸症陸續生スルトキハ日ヲ追テ衰弱シ

遂ニ過多ノ化膿ト熱ニ由テ生力脱衰シテ死ニ
 陷キルモノナリ若シ之ニ反シテ諸症佳候ヲ呈
 シ治ニ就ントスルモノニアリテハ先ツ膿ノ分
 泌減少瘻口收縮シ食機再振且ツ全身症總テ佳
 候ヲ呈ス而シテ遂ニハ瘻口全ク癒合シ關節ノ
 疼痛减退シ而シテ關節強剛ヲ遺シテ治スルモ
 ノナリ是レ最モ經過ノ善ナルモノニ属ス但シ
 強剛ニ全不全ノ別アリ即チ關節少シク運動シ
 得ヘキモノト全ク運動シ得カラサルモノ是
 ナリ此ノ如ク病初ヨリ強剛ヲ殘シテ治スル迄

ハ時間ハ確定スル能ハスト雖凡ソ二年乃至
三年ヲ費ヤスモノトナス可シ其他患肢ニ生ス
ル變化ハ即チ久シク運用ヲ廢スルニ由テ其筋
ニ脂肪變質ヲ生シテ消耗^{アトロフィー}シ且ツ膿腫ヲ生セシ
近部ハ著シク收縮ス關節囊靱帶ハ炎症產物ニ
由テ滲淫セラレテ腫脹シ而シテ屈曲セシ側方
ノ靱帶ハ著シク萎縮ス即チ膝膕ニ於テ甚タシ
トス
上件既ニ肉芽性慢性炎ノ症狀經過等ヲ詳論シ
タレハ左ニ解剖的變化ヲ詳論ス可シ夫レ關節

膜ハ最初著シク患害ヲ蒙ムル組織ナリ初メハ
腫脹及ヒ紅ヲ潮シ而シテ絨毛体ハ肥厚シテ且
ツ微ニ其長サヲ増シ而シテ常ヨリ柔軟多液ト
ナリ全關節膜ハ硬固ナル囊鞣帶ヨリ離剥シ易
ク關節液ハ增多セスシテ只混濁ス即チ粘質様
ノ膿ニ類似ス此ノ如キ關節膜ノ變化ハ日ヲ經
ルニ從テ増進シ即チ關節膜益肥厚シテ浮腫シ
且ツ柔軟ニシテ紅ヲ潮ス絨毛体ハ集合混同シ
テ海綿様肉芽ニ變化ス關節軟骨ノ表面ハ平常
ハ澤色ヲ失フ然レモ著シク患害ヲ受ケス關節

第五十三圖

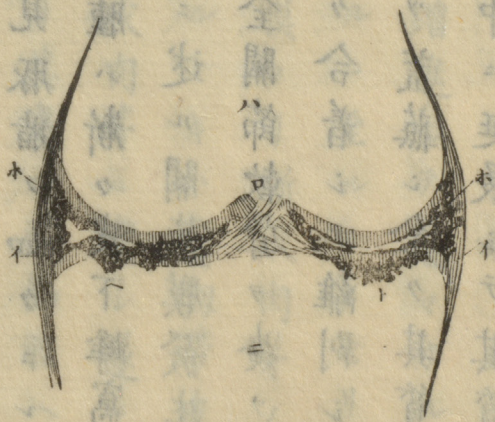
肉芽性炎ニ罹カリ

レ膝關節ヲ綴斷ノ

其内景ヲ示セシ畧

圖

イ纖維性囊鞴帶口十字
 形鞴帶ハ大腿骨ニ脛骨
 水關節節膜ニ肉芽性炎性
 産物ヲ生シ軟骨ヲ侵蝕ス
 ルヲ示スハ肉芽性炎性
 産物軟骨ヲ消亡シテ硬
 骨ニ達スルヲ示スト
 骨ト硬骨ノ間ニ懸隔シ



膜ノ發生物

即チ肉芽

ハ漸々延展シテ兩骨端ノ軟骨

間ニ侵入シ且ツ其實質ヲ荒蕪セントス時トシ

テ關節膜肥厚シ且ツ其外見豚脂ノ如クニシテ

且ツ浮腫ス此肥厚及ヒ浮腫ハ漸々皮下蜂窩織

ヨリ皮膚ニ向テ蔓延ス右ニ述ル關節膜發生物

即チ肉芽ハ遂ニ蔓延シテ全關節軟骨ヲ掩フニ

至ル此發生物ハ軟骨ト固ク合着シテ離剥シ難

シ遂ニハ軟骨中ニ侵入且ツ荒蕪シ全ク其實ヲ

消亡スルニ至ル加之硬骨中ニ延展シテ其實ヲ

侵蝕スルハ之ニ由テ所謂肉芽性骨瘍ヲ生ス

即チ骨ハ慢性炎性產物^肉ノ為ニ吸收セラレ之
ニ由テ骨瘍ト肉芽性關節炎ノ合併症ヲ現ハス
ナリ若シ右ニ述フル諸症増進シテ息マサル片
ハ遂ニ全骨頭ヲ消亡シ去ルニ至ルモノナリ又
曾テ著シク變化セシ關節膜ヨリ漸次肉芽ノ發
生増進シ外ニ向テ蔓延スルトキハ囊韌帶皮下
蜂窩織及ヒ皮膚モ亦海綿狀肉芽ニ變シ遂ニ皮
膚ヲ破開シ即チ瘻管ヲ造リ其瘻口關節腔ヘ相
通スルニ至ルモノナリ
上件論說セシ關節炎ニ由テ生スル組織ノ變化

ヲ顯微鏡検査ニ由テ知ル所ノモノヲ次ニ述ヘ
ントス抑モ健全ノ關節膜ハ鬆疎ノ結組織ヲ以
テ構成セラル而シテ毛細管無數絨毛体中ニ絡
繹シ關節膜ノ表面ニハ他部ノ沕乙膜ノ如ク扁
平細胞羅列シテ全ク之ヲ被フ若シ右ノ炎症増
進スルトキハ關節膜ノ組織漸次細胞ニ由テ浸
淫セラレ其質柔軟トナリ纖維狀ノ構成ヲ失フ
而シテ細血管著シク擴張シ且ツ其數増多ス表
面ヲ掩フ所ノ扁平細胞ハ剥脱シテ圓形ノ新生
細胞其地ヲ占有ス遂ニハ關節膜ト混同シテ其

層ヲ區別ス可カラサルニ至ル此ノ如ク關節膜
形成的炎性產物ニ由テ益浸淫セラルトキハ
漸々固有ノ組織ヲ失亡シ結組織ハ無數ノ細胞
浸淫ニ由テ無構造トナリ而シテ新生ノ細血管
次第ニ増加スルトキハ其組織全ク肉芽ニ異ナ
ルナシ此肉芽ノ各所ニ細小ナル白キ結節物
結核病ノ結ヲ發見ス而シテ其肉芽組織ハ其質
粘膠性組織ニ類似シ其中ニ膿球及ヒ最大胞ヲ
有ス關節軟骨面ヲ掩フ所ノ肉芽ノ變化モ亦右
ニ述ル病機ト一樣ナリ而シテ漸々其組織ヲ荒

ホモグリー子

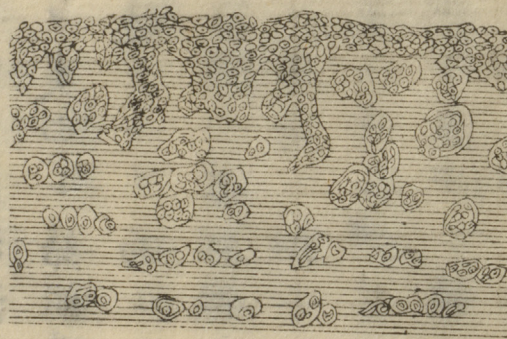
リシヤンセルレシ

蕪スルトキハ軟骨中ノ細胞即チ軟骨

ハ分離シテ

第五十四圖

肉芽性關節炎ニ由テ生スル軟骨組織ノ變質ヲ示ス真物ニ比スレハ三倍ノ大ニ倍ル氏ノ検査



由テ軟骨ノ組織ヲ溶解スルハ其機硬骨ニ於ケ

次第ニ其數

ヲ増シ無色

ノ胞間質ヲ

溶解スルノ

機能ヲ存ス

既ニ述フル

カ如ク炎性

産物即チ肉芽ニ

ルト一様ナリ然レモ軟骨ニアリテハ軟骨胞自
ラ胞間質ヲ溶解スルノ性アリ之ニ反シテ硬骨
ノ細胞ハ炎ニ由テ此ノ如キ作用ヲ起サス只ハ
「エル」管中ニ産出スル炎性産物即チ肉芽ニ由
テ骨質ヲ溶解ス是レ即チ軟骨ト硬骨ニ大ナル
差異アルモノトナス可シ其他關節囊靱帶及ヒ
靱帶ニ生スル組織中ニ洩乙性及ヒ形成的浸淫
ヲ生シ遂ニ結組織其質ヲ變シテ豚脂様物トナ
ルモノナリ
輓近「コンハイム」氏ノ検査ニ據レハ炎ニ罹ル組

織ニ見ハル、細胞ハ血管ヨリ漏出セシ白血球ナルヲ確信ス蓋シ結組織胞モ亦其一部ナルヘシト雖氏未タ疑團中ニアリ

右ニ論スル肉芽性慢性關節炎ノ解剖的變化ハ即チ最初關節膜ヨリ起生シ此レヨリ各部ニ波及スルモノニシテ通常ノ變化ニ屬ス依テ此ニハ異常ノ解剖的變化ヲ述ヘントス例之最初腕骨跗骨等ノ海綿狀骨ニ中心骨瘍ヲ生シ其炎性產物即チ海綿狀肉芽ハ軟骨下ニ在リト雖次第ニ内ヨリ外ニ向ツテ蔓延シ且ツ關節ヲ侵ス片

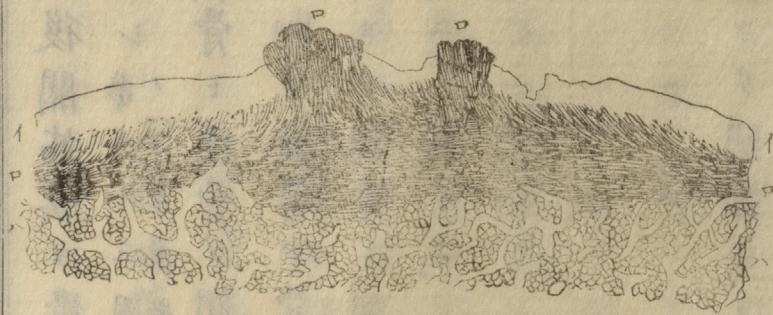
ハ即チ最初ニ軟骨ヲ敗開シ然ル後關節膜ヲ侵
シテ炎症ヲ起發セシムル者ノ如シ第五十三圖
ノトヲ參考
スヘ或ハ關節膜ト同時ニ關節軟骨ト硬骨ノ間
ニ海綿性肉芽ヲ發生スルコアリ即チ軟骨下骨
瘍ヲ生ス故ニ軟骨ハ各部ヨリ生スル肉芽ノ間
ニアリテ游離スルコアリ若シ肉芽ノ發生盛ニ
シテ息マサルハ遂ニ軟骨ヲ消亡シ各兩部ノ
肉芽互ニ合着シテ一物トナルモノナリ此ノ如
キ症ハ股關節肘關節足關節ニ發スルコ少ナカ
ラス其他急性骨膜炎或ハ骨髓炎ヨリ關節炎ヲ

續發スルコトナカラ
 ス即チ炎症ヲ骨膜ヨ
 リ囊莖帶ニ及ホレ此
 ヨリ關節膜ニ蔓延セ
 レムル者ナリ解剖的
 變化ニ至リテハ右ニ
 之ヲ論スルカ如シ又
 急性外傷性關節炎若
 クハ原發性化膿性關
 節膜炎ヨリ慢性炎ト

第五十

五圖

距骨關節
 面ノ軟骨
 下骨瘍十
 リ炎症性
 物即チ肉
 芽ハ軟骨
 フ消亡メ
 關節腔ニ
 現出スル
 示スル
 イ軟骨
 肉芽ハ
 全ナル骨
 及骨髓



ナリ肉芽性慢性關節炎ヲ生スルヲアリ又關節ノ近部ニ慢性骨膜炎ヲ生シ蓄膿ヲ關節腔ニ漏ラスニ由テ關節炎ヲ生スルヲアリ

炎ニ羅ル關節ノ周圍ニ顯ハル、變狀ヲ察シテ炎性蔓延ノ大小ヲ知ルハ極メテ緊要ナルヲ以テ此ニ之ヲ論セントス抑、關節囊靱帶ニ炎勢ヲ及ホスハ關節ノ周圍圓形ヲ成シテ著シク腫張ス蓋シ此症ヲ見ハスハ多少關節端ニ贅骨ヲ發生スルニモ亦與カルヘント雖、殊ニ關節ノ腫張ハ囊靱帶及ヒ骨膜ニ炎ヲ生シ炎性產物極

メテ成形的ナルキニ於テ著シトス又炎勢ヲ關節ヨリ髌及ヒ關節窩ニ波及シ其實質ヲ荒蕪シ其周圍ニ新骨ヲ產生スルトキモ亦著シク關節ニ腫張ヲ見ハスモノナリ又骨頭ノ骨瘍ヨリ贅骨ヲ生スルヲ亦少ナカラス其他關節周圍ノ筋ニ著シキ變化ヲ見ハスモノナリ即チ筋纖維脂肪變質ニ由テ消耗シ而シテ患肢漸々著シク羸瘦ス故ニ關節ヲ按摸スルトキハ患骨ニ生スル形狀ノ變化ヲ明カニ知ルヲ得ルモノナリ肉非性慢性關節炎ノ經過中多少化膿ニ陥キリ

易キ者アリ蓋シ化膿ハ該種ニ属スル關節炎ニ
通常見ハル可キ症ニアラス故ニ膿腫及ヒ瘻管
等ヲ發スルハ之ヲ偶發症トナスヘシ即チ肉芽
性海綿狀骨瘍ノ化膿セスレテ經過スルト少ナカ
ラサルモ是ト同一ナリ而シテ肉芽性關節炎ハ
肉芽性骨瘍即チ乾性骨瘍ヲ合併スルト多シ而シテ病
勢彌久年ヲ経ルモ膿腫ヲ生スルトナシ加之軟
骨及ヒ硬骨ヲ荒蕪シ其一部ヲ消亡シテ既ニ論
スルカ如キ骨位ノ轉移脊椎骨瘍ニ於ケルカ如シヲ見ハス
如キモノニアリテモ一滴ノ膿ヲ其部ニ見サル

「アリ若シ肉芽性骨瘍即チ乾性骨瘍ニ罹リレ
關節ヲ剖解シテ其肉芽ヲ檢スルキハ其質疑縮
シ且ツ癥痕ト一樣ナルモノナリ是ヲ以テ之ヲ
見レハ化膿ハ固ヨリ固有ノ症ニアラス又化膿
ノ有無ハ骨中ニ病勢蔓延ノ大小ヲ知ル可キ標
準ニアラサルナリ却テ化膿ナクシテ肉芽ノ發
生盛ナルモノニアリテ關節端ヲ荒蕪スル「甚
タシトス之ニ反シテ骨位ノ轉移及ヒ關節ノ變
形ハ骨及ヒ靱帶中ニ病勢ノ蔓延ヲ知ル可キ緊
要ノ標準ナリ例之膝關節疾患ニ罹リ
即チ肉芽性關節炎

之ニ由テ下脚ハ稍其軸ヲ外方ニ轉回シ脛骨ハ
後方ニ其位置ヲ轉移スルヲアリ是レ必ス骨端
ノ一部或ハ關節靱帶大半頽敗ヲ蒙リレ一兆十
リトス

上件論スルカ如ク化膿ハ肉芽性關節炎ニ必見
ス可キ固有症ニアラスト雖モ化膿ヲ合併スル
ヲ亦稀ナリトス可カラス抑膿ハ肉芽ヨリ直ニ
之ヲ産出シ或ハ微ニ炎ニ罹ル關節膜ヨリ之ヲ
産出スルヲアリ又時トシテ關節膜ノ一部既ニ
疾患ニ罹リ他ノ一部健全ナルアリ或ハ全ク變

質スルモノアリ殊ニ膝關節及ヒ肘關節ニ此ノ如キ症ヲ發シ易シ此ノ如キ肉芽性關節炎ニ化膿ヲ合併スルモノニアリテハ疼痛及ヒ熱ノ急性發作ヲ呈ハスモノナリ殊ニ膿腫破開シ且ツ之ニ由テ關節膜ニ急性或ハ亞急性炎ヲ發スル片ニ於テ然リトス又最初ヨリ關節ニ過多ノ膿ヲ產出スルモノハ多クハ關節膜ニ變質ヲ蒙ムル却ツテ微ナルヲ知ルノ一徵トナス可シ如何トナレハ膿ハ血積ノ時期ニ於テ關節膜ヨリ分泌セラルトモノナレハナリ總テ關節ヨリ分泌

スル膿ハ其量小ナルヲ多シトス而シテ其性質
湧乙性或ハ粘液様ノモノナリ其他關節周圍ノ
蜂窩織ニ膿ヲ集積シ肉芽性關節炎ニ所謂關節
外圍ノ膿腫ヲ合併スルヲ必ナカラス

右ニ掲クルカ如ク關節炎ヨリ化膿ヲ生スルハ
一ハ血中ノ養分ヲ失ヒ一ハ發熱ニ由テ全身ニ
虛脱ヲ來タスカ故ニ患者ノ豫後ニ關係スルヲ
最モ重大ナリ

右ニ論スル炎性新生物ノ變化即チ其消長盛衰
及ヒ解剖的變化ヲ次ニ論セシトス總テ慢性炎

性產物ノ生機ハ既ニ論スルカ如ク患者ノ體質
ニ關係シテ諸般ノ變化ヲナスモノナリ故ニ局
所ニ見ハル、病機ノ消長ヲ察シテ亦タ全身ニ
發スル運營ノ盛衰如何ヲ知ルヲ得ルモノナ
リ抑乾性潰瘍ヲ併發シ或ハ炎性產物凝縮シテ
癰痕狀ヲ成シ易キ肉芽性關節炎ハ多クハ強實
ノ人ニ發ス又盛ニ海綿狀肉芽ヲ發生シテ粘液
樣ノ膿ヲ分泌スルモノハ多クハ稍健康ナル者
帶患健康トモ云可キナリ或ハ常ニ給養宜シキヲ得ル人或
ハ肥滿セシ腺病小児或ハ慢性關節炎ニ由テ久

ニク化膿ニ罹リ貧血ヲ見ハス人ニ發シ易シト
ス其他炎症性產物化膿シテ溶崩シ或ハ分子ノ類
敗等ヲ見ハシ易キモノハ給養不良ヨリ生スル
正徴ナリ又稀薄ニシテ惡臭アル膿ヲ過多ニ泄
ラシ且ツ皮膚ニ廣ク潰瘍性荒蕪ヲ生シ而シテ
瘻口銳クシテ切ルカ如キ症ヲ呈ハスモノハ多
クハ血液調合不良ノ老人若クハ給養不全ノ結
節病者及ヒ羸瘦性腺病小兒ニ發スルモノトス
其他ノ骨瘍モ亦右ノ原因ニ由テ生スルモノニ
シテ炎症性產物ヲ發生スルヲ少ナク之ヲ生スル

モ忽チ頽敗シ易シ然ル
 トキハ骨瘍ニ骨疽ヲ併
 發スルヲ多シ例之小ナ
 ル腕骨及ヒ諸骨端ニ發
 シ易シ

肉芽性慢性關節炎ノ源

因源因諸般ナリト雖ヒ
 殊ニ腺病性體質ヲ具フ
 ル者之ニ罹リ易シ其他
 急性特發性若クハ外傷

第五十六圖

一ノ小兒ノ膝關節ニ
 遲鈍性軟骨
 骨骨瘍ヲ
 生スルヲ
 示ス軟骨
 細胞ハ脂質
 胞ニ變質
 シ且ツ胞
 間質ト共
 ニ頽敗ス
 眞物ニ比
 スレハ二
 百五十倍



性關節炎之カ源トナルコトアリ腺病性小兒ニア
リテハ凡ソ三歳ノ年齒ニ於テ發シ易シ而シテ
倒跌打撲等ニ由テ關節ヲ刺戟スル等之カ誘因
トナルコト多シ其他原因ノ全ク詳明ナラサルモ
ノ多シトス

經過

經過ノ長短太シ諸般ニシテ一月或ハ一年
ヲ經過スルモノアリ或ハ數年ヲ經過スルモノ
アリ而シテ經過中病勢一時靜止シ然ル后復ヒ
發動スルコトアリ治癒スルニ全不全ノ別アリ全
治ハ即チ病勢消却シテ關節ノ運動全ク舊ニ復

スルナリ不全治ハ關節ノ運動全ク舊ニ復セス
シテ多少ノ強剛ヲ遺スモノヲ云總テ關節軟骨
炎性産物ニ由テ掩ハレス或ハ軟骨下ノ肉芽ニ
由テ荒蕪ヲ蒙ムラスシテ只關節膜ニ癥痕様萎
縮ヲ生シ或ハ囊靱帶ニ炎生産物ノ滲淫或ハ筋
ノ收縮等ニ由テ多少關節ノ運動ヲ障碍スルモ
ノハ多クハ其作用ヲ舊ニ復スルヲ得ルモノ
ナリ然レモ關節軟骨ノ一部或ハ全部著シク荒
蕪ヲ受ケ即チ骨瘍ニ陷キルモノハ只強剛ヲ遺
シテ治スルモノナリ如何トナレハ一旦缺亡セ

アキロシ

レ軟骨ハ復ヒ發生スルモノニアラサルカ故ナ
リ又關節兩端ノ軟骨面ニ發生スル肉芽互ニ合
着シ加之化骨シテ治スルキハ全ク運動ヲ營ム
ヲ能ハサルモノナリ即チ十
全強剛其他筋ニ疾患ヲ及
ホスノ度ニ諸般アリト雖筋ノ消耗ヲ以テ其極
度トナスヘシ殊ニ關節ノ乾性骨瘍或ハ原發性
骨炎ヨリ繼發スル關節炎ニ著シク目撃スル所
ノ症ニシテ多少關節ノ運動ヲ妨クルモノナリ
症候總テ多少疼痛ヲ見ハスモノナリ然レモ時
トシテ關節端著シク紫蕪ヲ受クルモ毫モ疼痛

ヲ起サ、ルモノアリ或ハ劇痛ヲ生スルモノアリ殊ニ膿腫ヲ生スルキニ疼痛ヲ起スヲ常トス瘻口ヨリ消息子ヲ送入スルキハ則チ或ハ直ニ骨ニ達シ或ハ骨ニ達セサルコトアリ是レ骨面ノ肉芽ニ由テ掩ハル、ト掩ハレサルニ由ルナリ又關節ノ運動ニ由テ摩擦音ヲ放ツコトアリ是レ關節端ニ骨瘍ヲ生スル正徴ナリ然レ其末期ニ於テハ縱令骨瘍ヲ生スルモ摩擦音ヲ起サ、ルコトアリ故ニ摩擦音ナキハ骨端ニ損害ナキ兆トナシ難シ其他關節端ノ變形及ヒ轉移即チ病理

性脱一名特發脱一名特ヲ見ハスハ關節端ノ著シク荒蕪

ヲ受ケ實質ヲ失亡スル正徵ナリ然レ氏初期ニ

於テ關節囊靱帶破壞シ而シテ關節頭脱臼スル

ヲアリ然ルルハ右症ト誤リ易シ此症ハ殊ニ股

關節或ハ肩關節ニ發スル症ナリト雖甚タ稀ナ

リトスヘシ又關節ヨリ膿ヲ過多ニ產出スルハ

關節膜ノ一部未タ全ク變質セス或ハ關節近部

ニ大ナル膿腫ヲ造リシ一徵ナリ又海綿狀肉芽

ヨリ分泌スル膿ハ多過ナルモノニアラス而シ

テ其性洩乙様或ハ粘液様ノモノトス總テ軟骨

荒蕪ヲ受クルノ大小ヲ知ルハ大ニ難シ且ツ之ヲ量察ス可キ證候ナシトス

豫后貧血性ノ小兒ニ於テ關節ノ腫張著シカラスレテ疼痛甚シク初期ニ於テ筋ノ消耗ヲ見ハシ而シテ醗膿全ク無ク或ハ微ニ醗膿スルハ骨ヨリ疾患ヲ原發セシ症ナリ而シテ豫后極メテ不良ナリトス之ニ反シテ常ニ給養宜シキモノニアリテハ豫后良ナリ即チ化膿ニ由テ體カラ虚脱スルヲ著シカラサルニ因ルナリ

○第三十八章

肉芽性慢性關節炎

白腫

ノ療法○關節截

除術○諸關節ニ手術ヲ施ス利害得失

慢性肉芽性關節慢性炎ノ療法ハ諸多ノ慢性炎
療法ノ如ク之ヲ區別シテ全身及ヒ局處療法ノ
二種トナス可シ殊ニ病性緩慢ナルモノニハ全
身療法ヲ以テ主トナス可シ談療法ハ患者ノ體
質ニ應シテ施コスモノニメ人ノ知り易キモノ
ナレハ略ス而シテ其經過急ナル症ニハ局處療
法ヲ以テ主トナス可シ抑モ病機ノ亞急性發作

或ハ亞急性發病ヲ制スルニハ左ノ療法効アリ
即チ硝酸銀膏硝酸銀一ウヲ脂肪ヲ貼シ沃顛丁一ウニ混セシモノ
幾ヲ塗擦シ或ハ發泡膏、濕布纏絡法、壓重繃帶其
他患肢ヲ安靜ニ保護スル等ヲ以テ最モ緊要ト
ナス可シ若シ右ノ方法ヲ施コシテ病勢挫ケス
且ツ慢性ニ傾カントセサル者ハ只「ギプス」繃帶
ヲ施シ腫張セシ患部ニ輕ク壓迫ヲ與ヘ且ツ關
節ヲシテ適宜ノ位置ニ安保スルヲ以テ之カ良
法トナスノミ他ニ効アル療術ナシ「ギプス」繃帶
ヲ施用スル間ハ患者杖ノ助ケニ由テ歩行スル

「ヲ得可シ斯ク患肢ヲ常ニ運用スルハ筋ニ
消耗ヲ生スル」亦大ニ少ナシトス永ク「ギ・ス」
繃帶ヲ施コシ之ヲ除去スル後關節ニ強剛ヲ遺
スヲ恐ル、モノアリ然レモ一時ニシテ敢テ意
トスルニ足ラス却テ繃帶施用前ニ比スレハ漸
々運動ノ容易ナルヲ知ルヘシ是レ他ナシ繃帶
ノ施用ニ由テ關節膜ノ腫脹減少スルニ由ルモ
ノナリ繃帶ヲ施コサシトスル前ニハ患部ニ水
銀軟膏ヲ塗擦シ或ハ水銀硬膏ヲ貼シ或ハ水銀
軟膏ヲ硝酸銀ト混ヤシモノヲ塗擦スルモ宜シ

ギプス繃帶ハ肉芽性慢性關節炎ノ經過太ク緩慢ナルモノニハ効少ナシ其經過稍急性ナルモノニ適中ス若シギプス繃帶下ニテ關節化膿シテ破開シ繃帶ヲ潤ホスヲ知ルルハ全ク繃帶ヲ更換シ患部ニ當ル一部ヲ割開シテ窓ヲ造リ且ツ繃帶ト皮膚ノ間ニ綿絮ヲ挿入シ膿ノ浸淫ヲ防ク可シ而シテ破開部ハ微温湯或ハ石炭酸水ニテ洗滌シ常ニ清潔ヲ要ス可シ化膿未タ減少セスト雖モ關節ノ腫脹稍減シ且ツ疼痛甚シカラサルモノハ注意シテ輕々關節ノ舒伸ヲ試

△可シ但シホロオルホル△ヲ吸引セシメ而ル
後施ス可シ殊ニ膝關節及ヒ股關節ニアリテ持
續舒伸法二十圖ヲ參見スヘシ 最モ良効アリホルクマシ
氏最モ之ヲ稱用ス

肉芽性慢性關節炎ノ療法ハ右ニ論說スルカ如
シト雖諸多ノ外科醫自己ノ實驗ニ由テ自ラ其
所見ヲ異ニセサルヲナキニアラス方今尚此如
キ慢性炎ニ水蛭若クハ吸角ヲ貼シ或ハ鉛糖水
ヲ外用シ下劑ヲ投スルカ如キ療風ヲ主張スル
モノアリ然レ氏良効アルモノニアラス若シ諸

方法効ナク病機次第ニ増進シ關節ノ周圍ノ各
所ニ瘻口ヲ造リ患者從テ漸々衰弱ニ就クトキ
ハ切斷術ヲ施スヘシ殊ニ關節ニ摩擦音ヲ聽ク
キニ於テ然リトス固ヨリ百方効ナク已ムヲ得
サルキニ於テスヘシ往時ハ膝關節ノ肉芽性關
節骨瘍ニ多ク大靛ノ切斷術ヲ試ミタリ然レモ
輒近ニ至漸々切斷術ヲ施コスモノ稀ナリ之ニ
換フルニギ^リプス繃帶若クハ截除術ヲ以テシ可
及的患肢ノ保存療法ヲ務ムルニ至リシハ醫術
ノ進歩ト云可シ殊ニランゲンベツキ氏預テ偉

効アリ又慢性關節炎ニ局處瀉血ヲ施スハ効ナ
キノミナラス貪血ノ症ヲ見ハスモノニハ却テ
害アリ寒晏法ハ亞急性ノモノニ施シテ効アル
ヘシ殊ニエスマルク氏ハ氷嚢ヲ持長シ施スヲ
ヲ稱用ス其他病機遲鈍ニシテ經過太ク慢ナル
モノニハ琶布或ハ溫脚浴効アリ然レモ持長ニ
過クルモハ患部ノ組織ニ弛緩ヲ招ク憂アリ故
ニ往々反復シテ之ヲ施用スルヲ良トス諸關節
中腕及ヒ跗ノ關節慢性炎ヲ以テ豫后ノ最モ不
良ナル者トス如何トナレハ腕及跗ノ關節ハ數

外科
論
卷
之
一
論
骨
節
之
病

川
方
寶
鑑
卷
之
一
論
骨
節
之
病

多少ノ小骨連合メ許多ノ關節ヲ造ルカ故ニ病
勢各箇ノ關節ヲ次第ニ侵メ蔓延ス是ヲ以テ經
過彌久歲月ヲ経且ツ化膿モ亦從テ永ク患者之
ニ由テ漸々貧血症ヲ發メ虚脱シ遂ニ切斷ヲ要
スルニ至ルヲ多シトス其他腺病質或ハ結核質
ノ如キ惡液質ノ者此ノ如キ慢性炎ニ由テ久シ
ク化膿ニ罹ルトキハ漸々貧血ヲ生シ或ハ消化
器ヲ害シ或ハ内臓ノ粉質様變質ヲ生シ或ハ肺
ニ結核ヲ發生スル等危險ノ諸症ヲ繼發シ遂ニ
死ニ陷キルモノナリ殊ニ股或ハ膝等ノ大ナル

關節ニアリテハ豫后益不良トス若シ此ノ如キ
症ニ百方効ナキモハ只次ノ二術アルノ三〔イ〕患
肢ヲ去テ一生ヲ全フスルノ術ニシテ即チ切斷
術ナリ〔ロ〕骨幹若クハ骨端ノ別ナク患骨ノ一部
ヲ除去シテ患肢ト共ニ一生ヲ全フスルノ術ニ
シテ即チ截除術ナリ
抑モ切斷術ト截除術トヲ比較シテ之ヲ理論上
ヨリ論スルトキハ截除術ノ主義ハ切斷術ニ勝
サルヲ疑フ容ル可カラス殊ニ關節截除術ノ如
キハ輒近其術最モ精巧ニ涉リ實効多キヲ以テ

外科術ノ面目ヲ一變セシヲ見ルニ足ルモノナ
リ然レ氏右ノ兩術ヲ取舍シ其利害ヲ辨スルハ
固ヨリ患者ノ性狀殊ニ全身ノ症候ニ應シ其宜
ニ適スルヲ主トスルモノナレハ其術ノ利害ヲ
豫シメ定ム可カラス此ニハ只右兩術ヲ施コス
標準トナス可キ要目ヲ論セントス總テ關節ニ
截除術ヲ施コセシ後ニハ即チ大ナル軟部ノ刀
創及ヒ鋸斷セシ兩骨面ヲ得ヘシ而シテ此兩部
ヨリハ一週或ハ數月ノ間荏苒膿ヲ產出スルモ
ノニシテ且ツ加フルニ皮下蜂窩織腱鞘等ノ化

膿或ハ化膿性骨膜炎或ハ鋸斷セシ骨疽ヲ併發
ス他ニ危險ノ合併症ナキトキハ此諸症多クハ
患者ヲシテ死地ニ陷キルモノニアラス然レモ
患者曾テ結核質若クハ腺病質ヲ具ヘ所謂惡液
質ナルモノニアリテハ截除術後彌久ノ化膿ニ
堪ヘ可カラサルヲ以テ寧口初メヨリ切斷術ヲ
施コスヲ以テ救生ノ策トナス可シ總テ此ノ如
キ症ニアリテハ醫タル者患肢ヲ保存スルヨリ
生命ヲ保存スルヲ以テ急務トナスヲ要ス先ツ
截除術ヲ施コサントスルニ當リテハ患者ノ體

力截除術ニ堪ヘ可キカ否ヤヲ察セサル可カラ

ス截除術ヲ施コス時間ニアラス施術后効ヲ奏スルマテノ経過中体カヲ維持スルヲ得ヘ

キカ否然レ氏豫メ之ヲ察知スルヲ太夕難シ或

ハ全ク察知スヘカラサルヲアリ抑モ截除術ニ

堪ヘ可キカ否ヲ察スルニハ先ツ患者ノ羸瘦甚

シキカ否若クハ貧血及ヒ苺荏ノ化膿ニ由テ衰

弱スルカ或ハ内臓ノ疾患粉質様變質ニ罹ルヤ肺結核等

否ヲ鑑識セサル可カラス若シ此ノ如キ症ヲ既

ニ呈スモノニアリテハ截除術ヨリ切斷術ヲ勝

レリトス可シ固ヨリ切斷術ヲ施スモ効ナキヲ

豫メ確定スルハ切斷術モ施ス可カラス又右
ノ兩術ハ體中關節ノ異ナルニ從ヒ自^ラ其利害
得失ヲ異ニスルヲ以テ之ヲ次ニ論說セントス
抑モ實驗ニ由テ之ヲ徵スルニ肩關節ノ骨瘍ニ
アリテハ關節離斷術ヨリ截除術ヲ以テ危險少
ナシトスエキスアルチクラチオン股關節ノ骨瘍ニ於ケルモ亦之ト一樣
ナリ故ニ肩關節及ヒ股關節ノ骨瘍ニハ截除術
ヲ施スヲ常トス又肘關節ノ截除術ハ之ヲ右ノ
兩關節ニ比スレハ豫后良トス且ツ上膊ノ切斷
術ヨリ危險ナラストス又膝關節ノ截除術ハ之

ヲ右ニ掲クル諸關節ノ截除術ニ比スレハ其術
危険ニシテ且ツ豫後モ不良ナリトス而シテ大
腿下部ノ切斷ト危険ノ度ヲ同フスルモノナリ
腕關節ノ截除術ハ之ヲ他關節ノ截除ニ比スレ
ハ大ニ易シトス而シテ奏効良ナリ此術ハ多ク
ハ腕骨ヲ剔出シ且ツ橈骨下端ヲ鋸斷スルニ由
リテ成ルモノナリ其他跗關節ノ截除術モ腕關
節ニ於ケルカ如ク其術危険ナラスシテ且ツ奏
効良ナリ上件述フル所ヲ以テ之ヲ考フレハ關
節ノ異ナルニ從ヒ施術ニ難易アリ豫後ニ吉凶

アリト雖是ヲ以テ確タル定則トナス可カラズ
宜シク患者ノ強弱及疾患ノ變ニ應シテ其兩術
ヲ互ニ取捨ス可キナリ而シテ各關節ノ施術法
方及ヒ經過等ハ之ヲ各論ニ譲リテ此ニ贅ヤス

○第三十九章

慢性沔乙性關節膜炎

一名關節水腫、又關節水

○症

候○療法○慢性腱鞘水腫○關節膜

ウク○皮下粘液囊水腫

慢性沔乙性關節膜炎即チ慢性關節水腫ハ過多

ノ關節液ヲ徐々ニ集積スルヲ主症トス而シテ
關節膜ニハ著シキ變化ヲ呈ハサス只其質僅カ
ニ肥厚シ且ツ微ニ結組織增多ス而シテ新タニ
血管ヲ發生セス絨毛體ハ少シク其長サヲ増シ
而シテ其尖端ニ血管ノ著シク係蹄狀ヲナスヲ
見ル可シ然レモ關節膜ノ實質ハ結組織ニシテ
其本質ヲ失ハス之ニ反シテ前章論說スル所ノ
肉芽性關節膜炎ハ洩乙性成形的滲淫ニ由テ其
質柔軟トナリ且ツ肉芽ト其質ヲ同フスルモノ
ナリ是レ洩乙性關節膜炎ニ見サル所ナリ加之

洵乙性關節膜炎ニ在テハ其經過荏苒タルモ組織ニ病理的變化ヲ見ハスヲ僅少ナリ諸多ノ外科醫ハ慢性洵乙性關節膜炎即チ關節水腫及之ニ類似スル皮下粘液囊ノ疾患ヲシテ其源ヲ慢性炎トナサスシテ之ヲ分泌變常即チ分泌過多ニ因スル一種ノ疾患トナスト雖穩當ナラサルカ如シ如何トナレハ分泌過多トナレル粘膜ノ慢性加答兒ハ即チ慢性炎ナルヲハ人ノ疑ハサル所ナリ然ラハ即チ斯ノ關節膜ノ慢性水腫ハ之ヲ粘膜ノ慢性加答兒ト同一視セサルヲ得サ

レハナリ

慢性關節水腫ノ原因ハ打撲或ハ冒寒等ヨリ起
ル急性關節水腫ノ遺症トナリ来ルヲアリ或ハ
初ヨリ慢性ナルヲアリ或ハ曾テ慢性ノ疾患ニ
罹リテ治セシ關節ニ發スルヲアリ又痲病ヨリ
膝關節慢性炎ヲ續發スルヲアリト雖疑團ナキ
能ハス慢性關節水腫ハ他ニ探ル可キ原因ナク
シテ特發スルヲアリ殊ニ壯年ノモノニ發ス而
シテ膝關節之ニ罹ルヲ居多ナリ兩側ニ發スルヲ多シ又
肩關節股關節ニモ生シ易シ其症狀ハ關節ニ著

シク浮腫ヲ生シ且ツ波動アルヲ覺フ膝關節ニ
アリテハ膝蓋ヲ壓スル片ハ浮游スルカ如キヲ
知ル可シ總テ關節面ハ堅強ナル靱帶膝ニアリテハ側方
及ヒ十字形靱帶ニ由テ互ニ連合セラル、ヲ以テ
關節腔ニ流動物ヲ集積スルモ容易ニ擴張スル
モノニアラス故ニ流動物ハ關節ノ周圍ニ在ル
所ノ粘液囊中ニ渚留シ腫張スルヲ以テ關節水
腫タルヲ鑑定シ易シ殊ニ膝關節ニ此症ヲ著シ
ク呈ハスモノナリ即チ膝蓋ノ兩側及ヒ膝膕ニ
著シク腫起ヲ見ハスヲ常トス此ノ如キ諸症ヲ

見ハスト雖關節ニハ常ニ疼痛ナク患者ノ坐臥
行走ニ妨ケナキモノトス然レモ行走過劇ナル
トキハ患者倦怠ヲ覺エ關節ニハ微ニ疼痛ヲ生
シテ且ツ滲出物增多スルモノナリト雖暫時軀
軀ヲ安靜ニ保ツトキハ復ヒ右症消散ス

豫后 慢性關節水腫ノ豫后ハ總テ良ナリトス殊
ニ最初亜急性或ハ急性ノモノ變シテ慢性トナ
ルモノニアリテハ吸收ニ由テ全治ヲ得ルモノ
ナリ之ニ反シテ最初ヨリ慢性ノモノニアリテ
ハ太タ頑固ニシテ彌久治シ難キ者トス

療法

患肢ヲ安靜ニシ沃陳丁幾ヲ塗擦シ芫菁膏
ヲ貼シ麗重繃帶ヲ施スヘシ殊ニ強ク患部ニ麗
重繃帶ヲ施スヲ以テ良効アリトス其法フヲ子
ル繃帶ヲ水ニ蘸セシモノ若クハ彈カアル繃帶
ゴム製ニテ患部ヲ緊シク纏絡シ患者ヲ床ニ臥
セシム可シ之ニ由テ下脚ニ浮腫ヲ生スルヲア
リト雖害ナシ然レモ趾ニ紫色ヲ呈ハシ且ツ厥
冷スルモハ速カニ繃帶ヲ去ル可シ若シ右ノ法
方ヲ久シク施スト雖モ効ナク或ハ一時効ヲ奏
スルモ再發スル者ニアリテハ只刺穿術ヲ施コ

シテ水液ヲ泄ラスノミ而シテ刺穿后ハ稀薄ナル沃陳丁幾ヲ注入スルヲ良トス但シ刺穿シテ流動物ノ全ク漏出シ盡サル前トロイカルノ管口ヲ閉鎖ス可シ是レ空氣ノ竄入ヲ防クカ為ナリ刺口ニハ絆創膏ヲ貼シ然ル后患部ニ沃陳丁幾ヲ塗擦シ壓重繃帶ヲ施ス可シ若シ術后復ヒ流動物ヲ潯留セシムルキハ復ヒ刺穿シテ之ヲ漏ラシヨヂム丁幾ヲ注入ス可シ此刺穿術ハ固ヨリ輕易ニ施ス可カラス時トシテ之カ為ニ危険ノ劇炎ヲ續發スルヲナキニアラス故ニ右ニ

述フルカ如ク百方効ナキ中ハ注意シテ刺穿術ヲ施コス可シヨヂムノ注入劑ハヨヂム丁幾蒸餾水等分ノモノ若クハ一分ノヨヂム丁幾ト二分ノ蒸餾水ヲ混和セシモノヲ用フ可シ而シテ注射器ニハ空氣ヲ含有セシメサルヲ要ス注入スヘキ量ハ關節腔擴張ノ度ニ從テ一様ナラスト雖一回ノ量凡ソ一匁ヨリ二匁ニ至ル而メ注入セシ後ハ三ミニュートヨリ五ミニュート間ヨヂム丁幾ヲ關節内ニ含有セシメ然ル后之ヲ漏出セシムルヲ良トス術后ハ右ニ述フル如ク刺口

ニ絆創膏ヲ貼シ麗重繃帶ヲ施コスナリ總テ流
動物ヲ漏出セシ后ハ急ニ多少ノ湯乙性滲出物
ヲ復ヒ關節腔ニ滲出スルモノナリ然レモ凡ソ
八日間ヲ經ルキハ漸々吸收セラレ全治スルモ
ノナリ若シ吸收セスレテ治セサルキハ施術ヲ
反復スヘシ抑ヨヂム^リ丁幾關節膜ニ觸ルハ^ハキハ
如何ノ作用ニ由テ此ノ如キ治機ヲ起スモノナ
ルカヲ知ラサル可カラス往時ハヨヂム^リ丁幾ノ
刺戟ニ由テ關節膜炎ヲ起シ此ノ機ニ由テ關節
膜面ヲ互ニ癒合セシムルニ由テ効ヲ奏スルモ

ノトナセリ然レハ輓近ノ試験ニ據レハ全ク然
ラサルヲ徴セリ夫レヨヂム¹丁幾ヲ注入スル
ハハヨヂム¹ハ關節膜ノ表面及ヒ之ヲ被フ内皮
胞ニ澱着シテ去ラス此ニ由テ關節膜ノ分泌機
ヲ制止スルニ由ルモノナリトス注入後最初ハ
關節膜ニ血積ヲ生シ從テ洩¹シ性滲出物ヲ増進
ス¹即チ急性洩¹シ然ル后滲出物ハ血積ニ由テ擴
性關節膜炎¹張セレ血管ニ由テ吸收セラル而レテ關節膜ハ
日ヲ經ルニ從ヒ結組織ノ收縮ニ由テ漸々緻密
トナリ常形ニ復スルモノナリ斯ノ陰囊水腫ニ

ヨヂム^レ丁幾ヲ注入^レ効ヲ奏スルモ右ノ作用ニ
外ナラス若^レ果^レテ古人ノ信用セ^レカ如クナ
ラ^レメハ治後必ス關節ニ強剛ヲ遺サ^ルヲ得
サルヘ^レト雖全ク然ラサルヲ以テ之ヲ考^レハ
輒近ノ説ヲ以テ確實ナリトスヘ^レ

慢性關節水腫ノ鑑定ハ多クハ容易ナリ然^レモ
肉芽性慢性關節膜炎ノ初メニアリテハ時トシ
テ少量ノ滲出物ヲ集積^シ加之波動ヲ覺
ユルコアルヲ以テ最初ニハ両症ヲ鑑識^シ難キ
コアリ然^レモ數週間ノ經過ヲ實驗スルハ自

ヲ鑑定スルヲ得可シ又關節水腫ハ若年ノモ
ノニ多ク之ニ反シテ肉芽性關節膜炎ハ小兒ニ
多發スルヲ以テ鑑識ノ一助トナスヘシ

附録

慢性腱鞘水腫

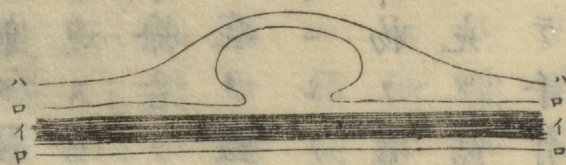
該症ハ腱ノ滑動ヲ助クル為腱
鞘ヨリ分泌スル所ノ分泌液ヲ過度ニ分泌ス
ルニ由テ腱鞘ノ一部擴張スルニ由ルモノニ
シテ多クハ手ノ屈筋ノ腱鞘ニ發ス殊ニ腕或
ハ前膊下端ノ腱鞘ニ生シ易シ其之ヲ發スル
ヤ腱鞘漸次腫張シ著シク皮下ニ波動アルヲ

知ル可レ患肢ハ常ニ少レク屈レテ伸展シ難ク而レテ腕及指ノ運用自由ナラス然レモ初ヨリ疼痛ナレ

右ニ述フル腱鞘擴張症ノ外其形狀ヲ異ニスルモノアリ即チ次圖ニ示スカ如ク腱鞘ノ一部囊狀ヲ成シテ腫張シ其形ブレウクニ類ス而レテ其中ニ多量ノ滑液ヲ充ルモノナリ其大ナルモノハ鳩卵大ニ至ル外科醫通稱シテ之ヲ「カンダリオシ」結節ノ義ト云此症ハ右ニ論スル全腱鞘ノ擴張症ニ比スレハ最モ多發スル

第五十七圖

イ 腱 鞘
ロ 其 中
及 其 中
レ 其 中
狀 テ ナ
シ テ ナ
方 ニ 展
張 延 展
シ 其 中
ニ 滑 液
ヲ 含 ム
ハ 皮 膚



ガングリオンノ義ノ畧圖

症ニ属ス而シテ多クハ其
發生スル所ヲ定ム殊ニ之
ヲ發シ易キ部ヲ腕關節ノ
背部トナス掌若クハ前膊
下端ノ屈側ニ生スルハ稀
ナリ殊ニ跗ニ生スルヲ稀
ナリトス結節物中含ム所
ノ流動物ハ透明ニシテ稠
厚ナル膠様物ナリ然レ氏
時トシテ單純ノ纖維素ヨ

リ成ル所ノ透明ニシテ其形甜瓜ニ似タル數
多ノ凝結躰ヲ發見スルコアリ指頭ニテ皮膚
上ヨリ壓迫スルキハ腱鞘ニ炎ヲ生スルハ聴
カ如キ摩擦音ヲ發スルコ少ナカラス故ニ此
ニ由テ該症ヲ鑑定スルコヲ得ルコアリ

療法

單易ニシテ最モ施用セラル、療法ハ劇
シク結節物ヲ壓迫シテ之ヲ破裂セシムルニ
アリ其法先ツ結節物手背ニ生スルハ手ヲ
握ラシメテ手背ノ皮膚及ヒ腱ヲ緊張セシメ
然ル後術者兩拇指ヲ結節物上ニ貼シ劇シク

之ヲ壓スヘシ若シ之ニ由テ臃鞘ノ囊狀ヲ成
シタルモノ破裂スルハ則チ流動物ヲ皮下
ニ漏ス可シ然ル後皮下ニ於テ吸收セラル、
ニ由テ治スルヲ得ルモノナリ然レハ臃鞘
厚キトキハ指頭ノ壓迫ニ由テ每常破裂スル
モノニアラサルカ故ニ之ニ代フルニ他法ヲ
施コサ、ル可カラス他法トハ即チ尖端銳キ
細彎刀チツヘンバック氏ノ皮下截臃刀ヲ用ユ其法刀ヲ稍水平
ニ向ケテ臃鞘ヨリ成レル囊中ニ刺入シ其尖
端ニテ囊内壁面ノ各處ニ切截ヲナシ然ル後

徐々ニ刀ヲ技出シ流動物ヲ壓迫メ流出セシ
メ壓重綱帶ヲ施ス然レ氏多クハ再發シ易キ
モノナリ其他皮膚ヲ切開シテ囊ヲ剔出スル
術アリト雖之ニ由テ筋鞘ニ劇炎或ハ化膿ヲ
生スルコトアリ故ニ此法ハ可及的施コサル
ヲ良トス

右ニ述フル者ノ如クナラス即チ腱鞘ノ一部
囊狀ヲ成サステ掌或ハ前膊ニ於テ全腱鞘
擴張スルトキハ擴張部廣キヲ以テ右ノ治術
ヲ施スコト難シ殊ニ手術ニ由テ劇炎若クハ

化膿ヲ生シ却テ困難症ヲ誘出セシムルヲア
リ故ニ患者患部ニ著シキ操作ノ障碍ヲ訴ヘ
サルトキハ求メテ術ヲ施コサ、ルヲ良トス
可シ若シ施術ヲ試ミント欲セハトロイカル
ニテ刺穿シ流動物ヲ漏ラシ然後ヨヂム丁幾
ヲ注入スルヲ良トス即チ稀薄ノ「ヨヂム」丁幾
ナルモノヲ注入スヘシ注入後一二ミユート
間ヲ経ル後復ニ之ヲ漏出セシメ刺口ニハ絆
創膏ヲ貼シ繃帶ヲ施ゴシ臥床セシム時トシ
テ炎症ヲ發シ再ヒ流動物ヲ渚留スルヲアリ

然ルハハ繃帶ヲ解放シ患部ニヨヂム丁幾ヲ
塗擦シ安保スルトキハ多クハ腫脹漸々減少
シ流動物吸収セラル、モノナリ若シ炎症去
ラスシテ化膿ニ至ラントスルモノニハ氷嚢
ヲ貼ス可シ時トシテ腱鞘化膿シ腱壞死ヲ生
スルコトアリ是レ最モ施術後ノ不幸ナルモノ
ニ属ス

關節膜ブレウク 談症ハ右ニ論説スル腱鞘ノ

嚢狀ヲ成シタルモノニ類似ス即チ關節膜ノ
一部嚢鞅帶ヲ構造スル纖維ノ間隙ヨリ皮下

第五十八圖

膝關節膜ノテウクニ状ヲ成メ膝圖ニ
延出スルヲ示ス

甲(一)半膜筋(二)二頭筋(三)腓腸筋(五)足強筋

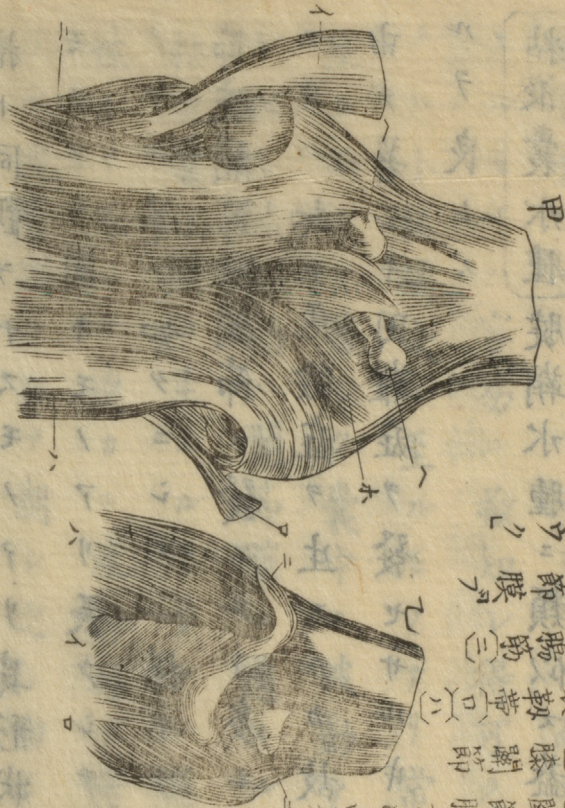
乙(一)膝關節

囊鞘帶(二)

腓腸筋(三)

關節膜ヲ

レウクニ



蜂窩織下ニ膨出スルモノニシテ恰モ手袋ノ
指ト同觀ヲナスモノアリ其形狀莖ヲ具フル
モノアリ圓キモノアリ長クシテ屈曲スルモ
ノアル等ノ如クニシテ一樣ナラス殊ニ膝關
節腕關節肘關節ニ發スルヲ多シ手術ヲ施コ
スハ却テ危險症ヲ生スルカ故ニ患者之ニ
由テ著シキ困難症ヲ發セサルハ施術セサ
ルヲ良トス

粘液囊水腫 腱鞘水腫ニ類似ス蓋シ衝突打撲

等ノ力源トナルナラン然レモ他ニ知ルヘキ

原因ナクシテ生スルアリ体中殊ニ膝蓋前
粘液囊ニ生スルヲ多シトス而シテ該部ニ生
スルモノハ容易ニ檢知シ得可ク其大ナルモ
ノハ小林擒大ニ至ルモノナリ常ニ膝蓋上ニ
生ス而シテ著シク囊中ニ波動アルヲ知ル可
シ但シ流動物ハ關節腔ニ通スルナシ抑モ
粘液囊水腫ヲ生スルヤ多クハ急性或ハ亜急
性ナリ而シテ速カニ流動物ヲ蓄蓄シ疼痛ア
リテ皮膚微ニ紅ヲ潮シ之ニ由テ患者ノ歩行
ヲ妨ク豫后ハ諸般ニシテ一樣ナラス流動物

全ク吸收セラレテ治スルモノアリ或ハ全ク
吸收セラレサルモノアリ而シテ急性ヨリ漸
次慢性ニ轉スルモノアリ時トシテ皮下ニ於
テ自然ニ破裂スルコトアリト雖稀ナリ粘液囊
水腫ハ急性ノモノヨリ慢性ノモノヲ多シト
ス其之ヲ發スルヤ慢徐ニシテ疼痛ナレ而シ
テ少年ノモノヨリ老年ノモノニ多シ囊中含
蓄スル所ノ流動物ハ腱鞘水腫ニ於テ見ルヨ
リ粘膠ノ性少ナレ然レモ其中ニ纖維素ノ凝
結點ヲ含ム之ヲ囊上ヨリ壓迫スル片ハ摩擦

音ヲ知覺スヘシ

療法 急性ノモノニアリテハ患者ヲ安置シ患

部ニ「ヨヂム」丁幾ヲ反復シテ塗擦スヘシ多クハ之ニ由テ水腫消散ス又流動物ヲ殘スモノニハ麗重繃帶ヲ施コスヘシ或ハ最初ヨリ患部ニ濕布ヲ纏絡シテ壓迫ヲ與フルモ宜シ或ハ水銀軟膏若クハ水銀硬膏ヲ貼シテ効アリ慢性ノモノニアリテ「トロイカル」ニテ流動物ヲ漏シ然後「ヨヂム」丁幾ヲ注入スル等腓鞘水腫ノ療法ニ同シ又囊壁ノ厚キモノニアリテ

ハ注意シテ之ヲ別出ス可シ然ラサレハ囊鞞
帶ヲ傷ツケ危険ノ關節炎ヲ生スルコアリ又
慢性關節水腫ノ療法ノ如クホルクマン氏ノ
法ニ倣ヒ緊シク壓重繃帶ヲ施シテ効アリ

外科通論卷之十六 終

東京第四大區四小區
湯島五丁目十三番地

出版人

佐藤尚中

右同所

述人

佐藤進

發兌書林

馬喰町二丁目五番地

島村利助

